

Do poľa vpište vaše meno a priezvisko alebo názov firmy, adresu trvalého pobytu alebo sídla firmy - názov a číslo ulice, PSČ a mesto.  
Např.: Ján Mrkvička, ul. 1. Čsl. brigády 1012/66, 979 01 Rimavská Sobota

**Rodné číslo / IČO:**

Do vyššie uvedeného poľa vpište Vašej rodné číslo.  
Ak sa jedná o firmu vpište jej IČO.

**Poistná zmluva:**

Do vyššie uvedeného poľa vpište číslo Vašej poistnej zmluvy.

Kliknutím na rozbaľovaciu roletku sa Vám otvorí možnosť výberu z poisťovní poskytujúcich PZP.

, dňa

Vpište názov Vášho mesta.  
Např.: V Rimavskej Sobote

## Oznámenie o zmene držiteľa vozidla

Vážená poisťovňa,

dovoľujem si Vám oznámiť, že motorové vozidlo

evidenčné číslo

poistené vo Vašej poisťovni poistnou zmluvou č.

zmenilo držiteľa dňa

, čím

v zmysle zákona a Vašich všeobecných poistných podmienok poistenie zaniká. Zároveň Vás žiadam o vrátenie nespotrebovaného

poistného do konca poistného obdobia na môj bankový účet č.:

S úctou

.....

Podpis poistníka

Prílohy:  Kópia osvedčenia o evidencii vozidla (technického preukazu)

Potvrdenie o poistení zodpovednosti (biela karta)

Zelená karta

Kliknutím na tlačidlo sa Vám formulár automaticky vytlačí.